

SUBJECTIVE WELL-BEING PADA PENDERITA KANKER TULANG

SKRIPSI

Diajukan kepada Fakultas Psikologi Universitas Muhammadiyah Surakarta
Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Dalam
Mencapai Derajat Sarjana S-1 Psikologi



Disusun oleh:

RANTI RESTUTI

F. 100110027

FAKULTAS PSIKOLOGI

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA

2016

SUBJECTIVE WELL-BEING PADA PENDERITA KANKER TULANG

SKRIPSI

**Diajukan kepada Fakultas Psikologi Universitas Muhammadiyah Surakarta
Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Dalam
Mencapai Derajat Sarjana S-1 Psikologi**

Diajukan oleh :

RANTI RESTUTI

F. 100110027

**FAKULTAS PSIKOLOGI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

2016

SUBJECTIVE WELL-BEING PADA PENDERITA KANKER TULANG

Diajukan oleh :

RANTI RESTUTI

F. 100110027

Telah disetujui untuk dipertahankan

di depan Dewan Penguji :

Telah disetujui oleh:

Pembimbing



Dr. Nanik Prihartanti, M.Si, Psi

Surakarta, 22 Agustus 2016

SUBJECTIVE WELL-BEING PADA PENDERITA KANKER TULANG

Yang diajukan oleh :

RANTI RESTUTI

F. 100110027

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

Pada tanggal

7 September 2016

dan dinyatakan telah memenuhi syarat.

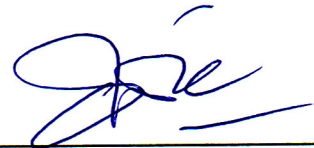
Penguji Utama

Dr. Nanik Prihartanti, M.Si, Psi



Penguji Pendamping 1

Dr. Wiwien Dinar Pratisti, M.Si, Psi



Penguji Pendamping 2

Usmi Karyani, S.Psi, M.Si



Surakarta, 7 September 2016

Universitas Muhammadiyah Surakarta

Fakultas Psikologi

Dekan

Dr. Taufik, M.Si, Ph.D.



SURAT PERNYATAAN

Bismillahirrahmanirrahim.

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ranti Restuti

NIM : F 100110027

Fakultas/Jurusan : Psikologi/ Universitas Muhammadiyah Surakarta

Judul : *SUBJECTIVE WELL-BEING* PADA PENDERITA

KANKER TULANG

Menyatakan bahwa skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri dan bukan merupakan skripsi dari jasa pembuatan skripsi. Apabila saya mengutip karya orang lain, maka saya mencantumkan sumbernya sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Saya bersedia menerima sanksi apabila saya melakukan plagiat dalam penyusunan karya ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan segala kesungguhan.

Alhamdulillahirabil'alamin.

Surakarta, 15 Agustus 2016

Yang Menyatakan,


(Ranti Restuti)

F100110027

MOTTO

Hal jazaa-ul ihsani illa ihsan.

(QS. Ar.Rahman : 60)

Barang siapa keluar untuk mencari ilmu, maka dia berada di jalan Allah.

(HR. Turmudzi)

Jangan terlalu takut berbuat salah, karena ketakutan itulah yang akan membuat kita berhenti berusaha.

(Penulis)

VISI DAN MISI DAN TUJUAN FAKULTAS PSIKOLOGI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA

VISI

- ❖ Menjadi pusat pendidikan psikologi yang mendasarkan risalah Islam dan Budaya Indonesia di tingkat Nasional dan Asia.

MISI

- ❖ Menyelenggarakan pendidikan psikologi di tingkat sarjana dan magister psikologi.
- ❖ Mengembangkan penelitian psikologi yang mendasarkan pada risalah Islam dan budaya Indonesia.
- ❖ Mengembangkan pengabdian kepada masyarakat atas dasar tanggung jawab sosial.
- ❖ Menjalin kerjasama dengan lembaga pendidikan, lembaga penelitian, pemerintah, dunia usaha dan masyarakat.

TUJUAN

- ❖ Pengelolaan prodi sarjana dan magister profesi yang baik.
- ❖ Menggiatkan pusat studi psikologi Islam dan Indigenous (CIIP).
- ❖ Meningkatkan pelayanan kepada masyarakat secara langsung maupun melalui media.
- ❖ Merintis kerjasama dengan lembaga mitra universitas luar negeri.

PERSEMBAHAN

BAPAK DAN IBU penulis tercinta...

DOSEN & GURU pahlawan tanpa tanda jasa bagi penulis...

SAUDARA-SAUDARA penulis tersayang...

SAHABAT-SAHABAT penulis terkasih...

INFORMAN terbaik...

HANDA TAULAN inspirasi bagi penulis...

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Wr. Wb

Alhamdulillah rasa syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, yang selalu melimpahkan berkah, rahmat dan hidayah, serta kebaikan-kebaikanNya kepada penulis. Sehingga penulis berhasil menyelesaikan skripsi. Shalawat serta salam senantiasa penulis haturkan kepada Rasulullah Muhammad SAW, yang selalu menuntun dan menjadi petunjuk jalan gelap menuju jalan yang terang, dan yang kita harapkan syafaatnya di Yaumul Kiamah nanti.

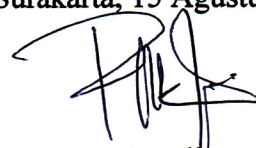
Penulis menyadari sangat bahwa penyelesaian skripsi ini tidak akan selesai tanpa bantuan, bimbingan, dorongan, bahkan do'a dari berbagai pihak. Maka dengan segala kerendahan dan ketulusan hati, penulis menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Bapak Sukar dan Ibu Sri Hartatik yang selalu memberi kasih sayang yang tak terhingga kepada penulis, yang selalu memberikan dukungan moril maupun materiil dan yang selalu menjadi motivasi bagi penulis untuk segera menyelesaikan penulisan skripsi ini.
2. Saudara penulis yang tersayang, Adi Prakoso, Mas Widi Wicaksono, Mas Tutut Yunitanto, Mbak Kristiana, Aldia Gita, dan keponakan-keponakan ku, terima kasih untuk selalu memberi senyuman dan keceriaan yang mampu menghapus rasa lelah dan putus asa, dan terima kasih untuk *support* dan semangatnya yang tidak pernah berhenti mengalir.

3. Bapak Taufik, M.Si, Ph.D. selaku Dekan Fakultas Psikologi Universitas Muhammadiyah Surakarta yang telah memberikan ijin penelitian kepada penulis.
4. Bapak Yudhi Satria RA, SE, S.Psi, M.Si. selaku Pembimbing Akademik atas dukungan selama penulis menempuh studi di Fakultas Psikologi Universitas Muhammadiyah Surakarta.
5. Ibu Dr. Nanik Prihartanti, M.Si, Psi selaku pembimbing utama skripsi yang telah berkenan meluangkan waktu dan pemikiran untuk selalu memberikan bimbingan serta pelajaran yang bermanfaat sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
6. Ibu Dr. Wiwien D. Pratisti, M.Si, Psi dan Ibu Usmi Karyani, S.Psi, M.Si selaku dosen penguji pendamping I dan II yang telah memberikan bimbingan, pengarahan serta masukan kepada penulis untuk perbaikan karya skripsi.
7. Bapak, Ibu dosen beserta staf dan karyawan Fakultas Psikologi Universitas Muhammadiyah Surakarta yang telah banyak memberi ilmu yang bermanfaat pada penulis hingga dapat membantu penulis dalam penyusunan skripsi.
8. RSUD. Dr. Moewardi Surakarta, yang telah membantu kelancaran dalam melakukan penelitian serta penyelesaian skripsi.
9. Ibu Elina, Ibu Wika dan Bapak Ari, yang senantiasa memberikan informasi dan pengarahan selama di Rumah Sakit Dr. Moewardi Surakarta untuk membantu kelancaran dalam penelitian skripsi.
10. Informan, terima kasih atas kesediaan waktunya membantu penulis untuk penggalan data.

11. Sahabatku Ichwan Zhofir, Elina Ulfa, Devita Ayu, Hanifah, Eka Cendana, Farida, Eva Erviana, Putri, Ari, dan Wahyu, terima kasih atas waktunya, kebersamaan, dukungan moril, dan segala keceriaan juga kebahagiaan yang selalu menyertai penulis, “Penulis sangat bersyukur memiliki sahabat seperti mereka”.
12. Kawan-kawan penulis yang selalu membuat penulis tersenyum dan sebagai tempat curahan hati dan pikiran penulis, Mei, Aya, Fransiska.
13. Teman-teman di kos yang siap begadang menemani penulis mengerjakan skripsi dan tempat mengumbar tawa, Mba Mini, Renita, Ozi dan Iin.
14. Rekan kerja dari Biro Psikologi Anava yang selalu memberi dukungan dan semangat dalam menyelesaikan skripsi ini.
15. Seluruh teman-teman mahasiswa Fakultas Psikologi Universitas Muhammadiyah Surakarta angkatan 2011, semoga perjuangan kita selama ini membawa kesuksesan di hari esok.

Surakarta, 15 Agustus 2016



Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN DEPAN	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN.....	v
MOTTO	vi
VISI DAN MISI.....	vii
PERSEMBAHAN.....	viii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR BAGAN	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
ABSTRAKSI	xviii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Tujuan Penelitian	8
C. Manfaat Penelitian	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
A. <i>Subjective Well-Being</i>	10
1. Pengertian <i>subjective well-being</i>	10
2. Aspek-aspek <i>subjective well-being</i>	11
3. Faktor yang mempengaruhi <i>subjective well-being</i>	13

	B. Kanker Tulang.....	16
	1. Pengetian kanker tulang.....	16
	2. Jenis-jenis kanker tulang.....	17
	3. Gejala kanker tulang	20
	4. Tahapan perkembangan kanker tulang	20
	5. Pengobatan kanker tulang.....	21
	C. <i>Subjective Well-Being</i> pada Penderita Kanker Tulang.....	23
	D. Pertanyaan Penelitian	24
BAB III	METODE PENELITIAN	25
	A. Gejala Penelitian	25
	B. Definisi Operasional Gejala Penelitian	25
	C. Informan Penelitian.....	26
	D. Metode dan Alat Pengumpulan Data	26
	E. Validitas dan Transferabilitas	28
	F. Analisis Data	29
BAB IV	HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	31
	A. Persiapan Penelitian	31
	1. Orientasi lapangan	31
	B. Pengumpulan Data	33
	C. Hasil Analisis Data.....	36
	1. Data hasil observasi dan wawancara.....	36
	D. Pembahasan Umum.....	58
	1. Evaluasi kognitif	58

	2. Evaluasi afektif	60
	E. Kelemahan Penelitian	62
BAB V	PENUTUP	64
	A. Kesimpulan	64
	B. Saran.....	65
DAFTAR PUSTAKA		67
LAMPIRAN.....		70

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Panduan Wawancara	27
Tabel 2 Daftar Informan Penelitian.....	33
Tabel 3 Jadwal Pelaksanaan Pengumpulan Data	36

DAFTAR BAGAN

Bagan 1 Proses Pelaksanaan Penelitian	35
---	----

DAFTAR LAMPIRAN

A. Matriks	71
B. Verbatim	80
C. Surat Permohonan Ijin Penelitian	115
D. Surat Bukti Penelitian	116
E. <i>Informed Consent</i>	117
F. Surat Keterangan Bukti Fisik Penelitian	123

SUBJECTIVE WELL-BEING PADA PENDERITA KANKER TULANG

Ranti Restuti

Dr. Nanik Prihartanti, M.Si, Psi

restutiranti11@gmail.com

Fakultas Psikologi

Universitas Muhammadiyah Surakarta

ABSTRAKSI

Subjective well-being adalah evaluasi individu terhadap kualitas kehidupannya yang dilakukan melalui evaluasi kognitif (kepuasan dan pandangan terhadap hidup) dan evaluasi afektif (hadirnya emosi-emosi positif dan sedikit emosi negatif yang dirasakan). Kriteria informan dalam penelitian ini adalah pria/wanita penderita penyakit kanker tulang, pendidikan minimal SMA/SMK/ sederajat, sedang dirawat/rawat jalan di RSUD Moewardi Surakarta, tidak terdiagnosa penyakit lain/tidak adanya komplikasi, bersedia menjadi informan dan lancar berkomunikasi. Penelitian ini menggunakan pendekatan kualitatif dengan teknik pengumpulan data wawancara dan observasi. Hasil dari penelitian ini dari evaluasi secara kognitif penderita kanker tulang kurang memiliki kepuasan terhadap kehidupannya karena pengaruh dari diagnosa penyakit yang dideritanya. Di sisi lain penderita kanker tulang mampu berpikir positif dan menganggap penyakit yang dideritanya sebagai cobaan dan proses hidup yang harus dijalani. Penderita kanker tulang tidak menganggap penyakitnya sebagai suatu permasalahan, namun dampak dari diagnosa yang dideritanya mempengaruhi kehidupan penderita kanker tulang. Namun penderita kanker tulang mampu menerima dan menghadapi kesulitannya dengan tenang, ikhlas dan bertawakal. Dari komponen afektifnya penderita kanker tulang memiliki harapan mulia yang ingin diwujudkan, yaitu ingin sembuh, sukses dan membahagiakan keluarganya. Perasaan-perasaan yang dirasakan penderita kanker tulang yang berupa afek positif adalah rasa senang dan bahagia, dan afek negatif yang dirasakan adalah sedih, cemas, takut dan putus asa. Temuan lain dalam penelitian ini adalah penderita kanker tulang memiliki optimisme yang tinggi untuk bisa sembuh.

Kata kunci : *subjective well-being*, kanker tulang, evaluasi kognitif, evaluasi afektif.

SUBJECTIVE WELL-BEING PADA PENDERITA KANKER TULANG

Ranti Restuti

Dr. Nanik Prihartanti, M.Si, Psi

restutiranti11@gmail.com

Faculty Psychology

Muhammadiyah University of Surakarta

ABSTRACTS

Subjective well-being is an individual evaluation of the quality of life conducted through cognitive evaluation (satisfaction and outlook on life) and affective evaluation (presence of positive emotions and negative emotions felt a little bit). Criteria Informants in this study is a Male / female cancer patients bone, minimum education SMA / SMK / equivalent, is being treated / outpatient in hospitals Moewardi Surakarta, undiagnosed diseases / absence of complications, willing to become informants and smoothly communicate This study uses a qualitative approach to data collection techniques interviews and observation. Results from this study of cognitive evaluation of bone cancer patients have less satisfaction with life because of the influence of the diagnosis of the disease. On the other hand, bone cancer able to think positively and consider the disease as the trials and processes of life should be lived. Bone cancer patients do not consider the disease as a problem, but the impact of the diagnosis that he suffered bone cancer affects the lives of people. However, patients with bone cancer are able to accept and deal with mid troubles, sincere and trusted. From the affective component of bone cancer have a noble hope that wants the accomplishment, which wants to recover, successful and happy family. Feelings felt in the form of bone cancer that positive affect is a sense of fun and happy, and negative affect is felt sadness, anxiety, fear and despair. Other findings in this study are patients with bone cancer have high optimism to get rid of.

Keyword : subjective well-being, Bone cancer, cognitive evaluation, affective evaluation.